

第1回 コウノメソッド名古屋セミナー

会場 サンプラザシーズズ名古屋

名古屋駅から地下鉄東山線藤が丘まで30分 その後 シャトルバスかタクシーで7分

参加費用 25,700円(税込み) 会場での宿泊は満床のためできません。

2020年5月30日(土曜)・31日(日曜)

(1)17:00-17:50 認知症とコウノメソッドの概要

(2)18:00-18:50 軽度認知障害の鑑別

19:00-19:50 夕食会、講師との親睦・交流会

2日め

(3)8:00-8:50 発達障害とReCORD法

(4)9:00-9:50 変性疾患に対するサプリメント・コウノカクテルの実際

申し込み FAX用紙を名古屋フォレストクリニックへ**伝送**する。その後キャンセルの場合は、キャンセルすることを書いてFAXする。詳細なキャンセルポリシーは、予約者に後日お知らせします。

参加資格：医師、その他（コウノメソッドを社会貢献に生かせる立場の方）
宿泊は藤が丘駅前のホテルアークがお勧めです。各自ご予約くださいませ。

FAX 052-624-4005

第1回 コウノメソッド名古屋セミナー 参加意思表示

2020年5月30日-31日開催のセミナー

A 全行程参加希望者（1つだけ選択してください）25,700円

確実に参加できるように、いま申し込みます。

高い確率で参加します。

日程上確定できないが、ぜひ参加したい

（定員を上回った場合は、上にチェックした方を優先いたします。）

B 部分参加希望者

この場合、配布資料やスライド入りSDカードは参加するパートだけしか含まれません。十分ご注意ください。

土曜だけ出席したい（夕食 集合写真つき）14,200円

日曜だけ出席したい（朝食なし）11,500円

今後のやり取りは、すべてFAXで行います。参加確定者は今後の指示に従って来年3月31日までに費用を振り込み。直前になったらFAXで催促します。

質問は kyowakono@yahoo.co.jp か FAX でお願ひします。



記入必須事項

氏名 ()

男性 女性

男性のみ年齢も記載ください () 歳

医療機関住所

()

上記が不都合なら 自宅住所をここに記入

()

医療機関名 1) ()

2) 事情で書きたくない 当日の名札は県と氏名のみ記載します

FAX 番号 (必須) ()

メールアドレス (念のため) ()